13 de diciembre de 2023
Bogotá D.C.,

PARA: SANDRA MILENA ROZO MATEUS – Sub gerente de Servicios de Salud
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - Contratante

DE: OSCAR ALFONSO GARCIA GOMEZ
Contratista prestación de Servicios
CC 80741143

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo__OSCAR ALFONSO GARCIA GOMEZ _____, identificado(a) con la C.C. No. __80741143____ de_BOGOTA, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:
PRIMERO: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

TIPO DE FORMACION (FORMAL O INFORMAL)	TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICION (DIA,MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	22-12-2001	ALMIRANTE PADILLA	
FORMAL	ENFERMERO	11-3-2022	UNIVERSIDAD ECCI	
INFORMAL	BLS	05-03-2022	S.O.S	05-03-2024
INFORMAL	VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	14-07-2023	FUSDESA	14-07-2024
INFORMAL	VICTIMAS AGENTES QUIMICOS	14-07-2023	FUSDESA	14-07-2024

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.
La presente declaración juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los artículos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano.
Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA Oscar Garcia
C.C. No. 80741143
TELEFONO 3057136724
DIRECCION tras 65 59 sur 34 BARRIO madelena
E-MAIL oscar19821207@gmail.com